MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10 598394 FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 - AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AF 2 dame	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	Γ
$\frac{1}{2}$		 		<u> </u>	· · · · ·	 	51	 				ļ	1
$\frac{2}{3}$		 					52	1					-
4		 , 				 	53 54	 	. •				├-
5		/ ,				 -	55			————		·	┝
6		7				 	56						┝
7		//					57						┢
8		7					58			-			\vdash
9		1					59						Γ
0		1				•	60		·		-		Γ
1		/_					61						
2		1'					62	•					
3		, /	·				63						
4		1					64						L
5	•						65						L
6		/,	·			 	66						L
7		 , 					67						1
9						ļ	68						ŀ
0				:	-		69 70						\vdash
1							70 71						├
2							72						┢
3					· · ·		73						┢
4							74						\vdash
5							75						1
6		·					76					· · · · · ·	Г
7							77						
8							78						
9					$\overline{\cdot}$		79						Ĺ
							80			·		ļ	
1							81						<u> </u> _
2							82						
3							83 84						-
5		~					84						H
6					<u> </u>		86						\vdash
7							87						-
8							88						1
9				<u> </u>		<u>'</u>	89						Γ
0							90						
1							91						
2							92			٠.			
3		<u>.</u>]				93			•		· · ·	L
4							94						Ŀ
5		•					95						<u> </u>
6		·					96				·		
7							97						ŀ
8				**			98						-
9							99 . 100						-
ral .	7.		·			1					1.		-
D. FAL		_		_		₹ .	TOTAL IND.		_		_		· ا
.Р.	1	7		### PER		4	TOTAL DEP.			(400-5)			F92
TAL IMS	18						TOTAL CLAIMS				MMERCE		